

## DOMANDA PER LA RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL

### **“Corso avanzato di formazione su metodologia, strategie e tecniche della ricerca clinica”**

Al Centro Studi ANMCO  
Fondazione per il tuo cuore - Heart Care Foundation ONLUS  
via La Marmora n.34 - 50121 Firenze

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in

\_\_\_\_\_, domiciliato in

(specificare se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

CHIEDE (indicare solo una delle 3 opzioni)

di essere ammesso/a a partecipare al **“Corso avanzato di formazione su metodologia, strategie e tecniche della ricerca clinica”**.

di essere ammesso/a a partecipare al **“Corso avanzato di formazione su metodologia, strategie e tecniche della ricerca clinica”** in qualità di Uditore.

di essere ammesso/a a partecipare al **“Corso avanzato di formazione su metodologia, strategie e tecniche della ricerca clinica”** potendo usufruire dell'assegnazione della Borsa di studio.

A tale scopo, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445

### DICHIARA

1. di essere in possesso della laurea in \_\_\_\_\_ (disciplina biomedica, nel rispetto di quanto definito nel bando) conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
2. di non aver subito condanne penali e non aver procedimenti in corso;
3. di: (selezionare una delle seguenti opzioni)
  - non intrattenere rapporti di lavoro dipendente, autonomo o collaborazione con parti terze;
  - intrattenere rapporti di lavoro dipendente con la ditta/società/ente denominato \_\_\_\_\_ avente sede legale in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, con la qualifica di \_\_\_\_\_;

intrattenere rapporti di lavoro autonomo con la ditta/società/ente denominato \_\_\_\_\_ avente sede legale in \_\_\_\_\_, con la qualifica di \_\_\_\_\_;

intrattenere rapporti di collaborazione con la ditta/società/ente denominato \_\_\_\_\_ avente sede legale in \_\_\_\_\_, con la qualifica di \_\_\_\_\_;

4. di aver preso visione del Regolamento che disciplina il concorso per la partecipazione al corso e per l'assegnazione della borsa di studio e di accettare integralmente le regole ivi riportate.

Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modulo sono vere.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Inoltre **CHI FA RICHIESTA DELLA BORSA DI STUDIO**, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445

#### ESPRESSAMENTE DICHIARA

1. di non fruire di altra borsa di studio o finanziamento simile volti a promuovere e sostenere lo svolgimento di attività di ricerca e formazione;
2. di poter prestare la propria disponibilità a collaborare alla realizzazione dei progetti di ricerca e delle iniziative scientifiche promosse dalla Fondazione per il tuo cuore Heart Care Foundation ONLUS su tutto il territorio nazionale italiano;
3. (opzionale) di poter collaborare in via esclusiva ai progetti scientifici promossi dalla Fondazione

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Si allega:

1. *Curriculum vitae et studiorum* contenente le informazioni richieste all'art. 2 del Regolamento;
2. dichiarazione di cessione gratuita dei diritti economici d'autore delle eventuali scoperte effettuate in ottemperanza all'incarico svolto grazie alla borsa di studio e di garanzia di riservatezza (solo per chi fa richiesta della borsa di studio);
3. liberatoria per il trattamento dei dati personali ai sensi delle leggi sulla privacy;
4. Copia di valido documento di identità.